





भारत सरकार
Government of India



राजकुमार मंडल
Rajkumar Mandal

जन्म तिथि / DOB: 02/05/1995

पुरुष / Male

2672 5114 8011



मेरा आधार, मेरी पहचान



भारतीय पहचान कार्ड प्रणाली प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

पता: आत्मज: दिनेश साह मंडल, वॉर्ड
नं 07, ग्राम- सिजुआ, पोस्ट- सिहुरी,
थाना- अमरपुर, कोल बुजुर्ग,
कोलबुजुर्ग, बंका, अमरपुर, बिहार,
813101

Address: S/O: Dinesh Sah
Mandal, Ward no 07, gram-
Sijhua, Post-Sihuri, Thana-
AMarpur, Kol Buzurg, Kolbuzurg,
Banka, Amarpur, Bihar, 813101

2672 5114 8011



1947



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in



UHID: 105837241

Dept No: 20220240110608
Clinic No: 2023HT/663

RAJ KUMAR MANDAL

S/O DNESH KUMAR MANDAL
29Y 1M 6D / M (२३९९)
GRAM SHKUKUYA, BHAR, Pin 0, NDIA

Ph: 8448961772 General Rs. 0
Follow Up Patient

कमरा / Room C-510
Queue / संख्या F12
Unit-I, HT CLINIC.

TUE मंगल



Reporting: 08 53 08
09/04/2024

CAA

o 12/12 match e sickle - 21y11

o funds analyse - 14 Leel.

(14)

Adv CBC - 9.2 } $\frac{3300}{1510}$ } 3000

o Cap Cyclosporin < 150mg
100mg

o Tab Danzel 20mg TDS

o Transfusion Inpress to keep Hb > 8g/dl
Plt > 20000/ul

o Tab ME 12 1tbl OD

o HBV DNA
HCV RNA

o Cardiology - for 2D Echo

o Pulmonary function test

o Dental clearance

Workup for donor



LC0904242032 105837241
RAJKUMAR MANDAL

To
Dr Transfusion
medicine
Kindly screen &
bleed for
donation

patient can be taken up
for procedure & 2 SDP

SDP cover

Credit 16/11/23

WJ

सं० सं० 14/एम 11-2/2022
निदेशालय स्वास्थ्य सेवाएँ
बिहार, पटना

Hosp. BILLING SEC
A.I.I.M.S., N.D.

प्रेषक

डा० राकेश चन्द्र सहाय वर्मा
निदेशक प्रमुख

सेवा में

अधीक्षक,
अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान,
अरारीनगर, नई दिल्ली। 110029

पटना, दिनांक.....

विषय: "मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष" से अनुदान की स्वीकृति के संबंध में।

महाशय,

मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष के प्राधिकृत समिति की दिनांक 21.12.2022 की बैठक में निर्णय के अनुरूप आपके संस्थान में चिकित्सारत निम्नलिखित मरीज को उनके नाम के समक्ष अंकित बीमारियों के चिकित्सा व्यय वहन के लिए कॉलम-4 में अंकित अनुदान राशि विमुक्त की जाती है।

क्रमांक	मरीज का नाम, पता तथा अस्पताल की निबंधन संख्या	बीमारी का नाम	अनुदान की राशि	राशि शब्दों में
1	2	3	4	5
1	आलोक पाल पिता-अशोक पाल ग्राम-बरवा पो० कठार था०-धनहा, जिला-प० चम्पारण यु०एचआईडी-105817634	कैंसर लेग	2,00,000	दो लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।
2	राज कुमार मडल पिता दिनेश साह मडल ग्राम-सिद्धुआ, पो०-सिद्धरी था०-अमरपुर, जिला-बाँका यु०एचआईडी-105837241	कोन मेरो ट्रास्पलाट	6,00,000	छः लाख स्वीकृत। विशेष परिस्थिति में।
3	राम लखन प्रसाद पिता स्व० सीता राम महतो ग्राम-धुम नगर कचहरी टोला पो०-धुम नगर था० नौतन जिला-प० चम्पारण यु०एचआईडी-105933151	हिप रिपलेसमेंट	1,70,000	एक लाख सतर हजार स्वीकृत।
			₹ 9,70,000 /-	

- उक्त अनुदान की कुल राशि ₹ 9,70,000 /- (नौ लाख सतर हजार) रुपये मात्र के भुगतान के लिए आपके संस्थान/अस्पताल के खाते में उक्त राशि को "मुख्यमंत्री चिकित्सा सहायता कोष" चालू खाता सं० 30121380424 एरर० बी० आई०, बली राड, शाखा पटना के क्रास चेक सं० 466987 द्वारा आहरित कर इलेक्ट्रॉनिक ट्रांसफर के माध्यम से आपके संस्थान/अस्पताल के खाता सं० 10874588593, खाता धारक का नाम- AIIMS PATIENT TREATMENT ACCOUNT खाते का प्रकार- चालू, बैंक का नाम-एस० बी० आई०, शाखा का नाम-अरारी नगर, नई दिल्ली (01536), RTGS/IFSC कोड सं०-SBIN 0001536 में अंतरित किया जाता है।
- गलत प्रमाण पत्र/छद्म नाम /अथवा गलत तरीके से उक्त कोष से प्राप्त की गयी राशि को संबंधित मरीज/उनके अभिभावक/उत्तराधिकारी से एक मुश्त "बिहार लोक मांग वसुली अधिनियम" के तहत वसूल कर लिया जायगा।

4. मरीज के चिकित्सोपरान्त चिकित्सा प्रमाण पत्र, सम्पूर्ण व्यय व्यौरा के साथ उपयोगिता का प्रमाण पत्र स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना को उपलब्ध कराया जाय। यदि मरीज द्वारा चिकित्सा/शल्य चिकित्सा करा गयी हो तो इस राशि को शीघ्र विभाग को वापस करें। मरीज के चिकित्सोपरान्त शेष अनुप्रयुक्त राशि भी विभाग को वापस करें।
इसे अत्यावश्यक समझा जाय।

विश्वासभाजन

₹0/-

(डा० राकेश चन्द्र सहाय वर्मा)

निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक

पटना, दिनांक

प्रतिलिपि- शाखा प्रबंधक भारतीय स्टेट बैंक, बेली रोड, पटना को प्रेषित करते हुए अनुरोध है कि संलग्न चेक सं० 766981 की कुल राशि का अंतरण उपरोक्त कंडिका-2 में वर्णित खाता धारक को कर दिया जाय।

₹0/-

निदेशक प्रमुख

ज्ञापाक 07(14)

पटना, दिनांक 04/11/23

प्रतिलिपि- लेखापाल, स्वास्थ्य विभाग, बिहार, पटना (तीन प्रतियों में) / आई. टी. मैनेजर, स्वास्थ्य विभाग, पटना/ सभी संबंधित मरीज को सूचनार्थ हेतु आवश्यक कार्यार्थ प्रेषित।

निदेशक प्रमुख



अ० भा० आ० सं० अस्पताल / A.I.I.M.S. HOSPITAL
बहिरंग रोगी विभाग / Out Patient Department

अस्पताल में अन्दर धूमपान मना है / SMOKING IS PROHIBITED IN HOSPITAL PREMISES



रक्षित चिह्न



UHD: 105837241
Dept No: 20220240110608

कक्षा / Room

C-506

Unit-I

Hematology Screening OPD
Queue No: N16

11/04/2022

सोम, बुध, शुक्र

OPR-6

h-11608/r2

वैद्यकीय संकेत सं/O.P.D. Regn No.

आयु Age	पता/Address
	3rd Floor, All India Institute of Medical Sciences, New Delhi, India

RAJ KUMAR MANDAL

27Y / M (पुरुष)

S/O DINESH KUMAR MANDAL

Add: GRAM- SHUKURVA BIHAR Pin 0, INDIA

Mob: 8449551172

New Patient

General

FO

Reporting: 9 00 AM-10 00 AM



निदान/Diagnosis

दिनांक/Date

7

उपचार/Treatment

1st

pancytopenia
aplastic anemia

S/B Hemat SR

make file
Covers

Collect blood
sample
STP

506/507

DISB JR Med

case of aplastic anemia (non-severe)
& severe thrombocytopenia
a/d/w Rishi Dhawan sir

AAO

CVM-110422116 105837241

LC1104221575 105837241



RAJKUMAR MANDAL

- Chromosomal breakage analysis (बाह्य से)
- PNH flow cytometry
- HIV, HBSAG, Anti HCV
- Review & repeat

Discharge JR Med.



Thrombocytopenia
precautions

CLEAN AND GREEN AIIMS / एम्स का यही संकल्प, स्वच्छता से काया कल्प

अंगदान-जीवन का बहुमूल्य उपहार / ORGAN DONATION - A GIFT OF LIFE

O.R.B.O., AIIMS, 26588360, 26593444, www.orbo.org Helpline - 1060 (24 hrs service)



platelet
count - 9,000
wbc - 930/ μ L

- Tab Tranexa 500mg SOS. C If bleeding
- Referred to Neo EM for prophylactic platelet transfusion i/v to severe thrombocytopenia.

Diana

SR Med



अ० भा० आ० सं० अस्पताल/A.I.I.M.S. HOSPITAL
बहिरंग रोगी विभाग /Out Patient Department

अस्पताल को अन्दर धूम्रपान मना है।/SMOKING IS PROHIBITED IN HOSPITAL PREMISES



UMID: 105837241
Dept No: 20220010004330

कमरा / Room
A-212
Unit-I
Medicine
Queue No: F25

OPR-6

RAJ KUMAR MANDAL
27Y / M (पुरुष)
S/DINESH KUMAR MANDAL
Add: GRAM, SHUKULYA, BIHAR, Pin 0,
INDIA



Mob: 8446961772 Follow Up... General ₹ 0 Reporting: 8:00 AM-9:00 AM

04/04/2022


सोम, गुरु

व०रो०वि० पंजीकृत सं०/O.P.D. Regn. No.

आयु Age	पता/Address

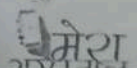
निदान/Diagnosis

दिनांक/Date	उपचार/Treatment
	Pancytopenia (5 MAm)
	Ref to Hematology Dept


डॉ. अरविन्द कुमार / Dr. ARVIND KUMAR
अपर आचार्य / Additional Professor
कायचिकित्सा विभाग
Department of Medicine
प्र भा आ सं., नई दिल्ली / A.I.I.M.S. New Delhi-29



CLEAN AND GREEN AIIMS / एम्स का यही संकल्प, स्वच्छता से काया कल्प
अंगदान-जीवन का बहुमूल्य उपहार/ORGAN DONATION - A GIFT OF LIFE
AIIMS 26588360 26593444



8448961772



अ० भा० आ० सं० अस्पताल / A.I.I.M.S. HOSPITAL बहिरंग रोगी विभाग / Out Patient Department

अस्पताल के अन्दर धूमपान करना है। / SMOKING IS PROHIBITED IN HOSPITAL PREMISES



राज कुमार UHID-105837241
RAJ KUMAR
S/O DINESH
28Y 1M 6
GRAM
Ph: 8448961772

OPR-6

रोगी/Unit
विभाग/Dept

ब० र० वि० पंजीकृत सं० / O.P.D. Regn. No.

नाम / Name	विभाग / क्लिनिक / पंजी	सिंग	आयु / Age	पता / Address
Aplastic Anemia Clinic (AA) CL No: 2022/AA/4057 LHID: 105837241 RAJ KUMAR 27Y7M4D	Aplastic Anemia Clinic Queue No: F14 Room: C-510 UHID 105837241 07-10-2022			

रोग/Diagnosis

दिनांक / Date	उपचार / Treatment
11	SAA
<ul style="list-style-type: none"> CB LF RF 	<p>R</p> <p>- Cap Cyclosporin 150mg (m) 100mg (n)</p> <p>- 7. Danard 200mg TAB</p> <p>Presc 20</p>

LH-N-561
105837241
RAJ KUMAR 07-12-22
OPD - HAEM
MOB- 8448961772
LC-N-561
105837241
RAJ KUMAR 07-12-22
OPD - HAEM
MOB- 8448961772



CLEAN AND GREEN AIIMS / रोगी का शरीर संकलन स्वच्छता से किया गया
अंगदान-जीवन का बहुमूल्य उपहार / ORGAN DONATION - A GIFT OF LIFE
O.R.D.O. AIIMS, 26588360, 26583444, www.orlo.org, Helpline: 1060 (24 hrs service)





बिहार सरकार
Government of Bihar
फॉर्म / Form-IV

जिला / District : बाँका, अनुमंडल / Sub-Division : बाँका, अंचल / Circle : अमरपुर
पिछड़ा वर्ग का जाति प्रमाण-पत्र / Caste Certificate of BC
(बिहार सरकार के प्रयोजनार्थ)

प्रमाण-पत्र संख्या : BCCCO/2022/9073466

दिनांक : 10/11/2022

प्रमाणित किया जाता है कि राजकुमार मंडल (Rajkumar Mandal), पिता (Father) दिनेश साह मंडल (Dinesh Sah Mandal), माता (Mother) मोरखा देवी (Morkha Devi), ग्राम / मोहला - सिझुआ, डाकघर - SIHURI, थाना - अमरपुर, प्रखंड - अमरपुर, अनुमंडल - बाँका, जिला - बाँका, राज्य - बिहार के कुशवाहा (कोईरी) समुदाय के सदस्य हैं, जो बिहार पदों एवं सेवाओं की रिक्तियों में आरक्षण (अनुसूचित जातियों, अनुसूचित जनजातियों एवं अन्य पिछड़े वर्गों के लिए) अधिनियम, 1991 समय-समय पर यथासंशोधित अधिनियम के अंतर्गत बिहार राज्य की पिछड़ा वर्ग (अनुसूची -2) में अनुक्रमांक 4 पर अंकित हैं। अतः राजकुमार मंडल (Rajkumar Mandal), पिता (Father) दिनेश साह मंडल (Dinesh Sah Mandal), पिछड़ा वर्ग (अनुसूची -2) के हैं।

राजकुमार मंडल (Rajkumar Mandal) एवं उनका परिवार वर्तमान में ग्राम / मोहला - सिझुआ, डाकघर - SIHURI, थाना - अमरपुर, प्रखंड - अमरपुर, अनुमंडल - बाँका, जिला - बाँका, राज्य - BIHAR में निवास करता हैं।

Digitally signed by VATSANK
Date:2022.11.10 04:32:43 +05:30

स्थान : अमरपुर
दिनांक : 10/11/2022

(हस्ताक्षर राजस्व अधिकारी / Signature Revenue Officer)



QR Code की जाँच <https://serviceonline.bihar.gov.in> पोर्टल एवं Play Store पर उपलब्ध ServicePlus Mobile App से करें।
वैधता: कोई समय सीमा नहीं।
नोट: यह दस्तावेज़ DigiLocker पर भी उपलब्ध है।



बिहार सरकार
Government of Bihar
फॉर्म / Form - XIII

निवास प्रमाण-पत्र / Residence Certificate
जिला / District : बाँका, अनुमंडल / Sub-Division : बाँका, अंचल / Circle : अमरपुर

प्रमाण-पत्र संख्या : BRCCO/2022/12352858

दिनांक : 10/11/2022



प्रमाणित किया जाता है कि राजकुमार मंडल (Rajkumar Mandal), पिता (Father) दिनेश साह मंडल (Dinesh Sah Mandal), माता (Mother) मोरखा देवी (Morkha Devi), पंचायत / नगर - कोल बुजुर्ग, ग्राम / मोहला - सिद्धुआ, वार्ड संख्या -07, डाकघर - sihuri, पिनकोड - 813101, थाना - अमरपुर, प्रखंड - अमरपुर, अनुमंडल - बाँका, जिला - बाँका, राज्य - बिहार के स्थायी निवासी हैं।

स्थान : अमरपुर
दिनांक : 10/11/2022

Digitally signed by VATSANK
Date:2022.11.10 05:32:46 +05:30



(हस्ताक्षर राजस्व अधिकारी / Signature Revenue Officer)

QR Code की जाँच <https://serviceonline.bihar.gov.in> पोर्टल एवं Play Store पर उपलब्ध ServicePlus Mobile App से करें।
नोट: यह दस्तावेज़ DigiLocker पर भी उपलब्ध है।



सत्यमेव जयते

प्रधान मंत्री
Prime Minister

नई दिल्ली

दिनांक 21/12/2022

प्रिय SHRI RAJ KUMAR MANDAL

आपको गंभीर बीमारी से मुक्त करने के लिए Aplastic Anaemia के उपचार की अनिवार्यता हो गई है, ऐसा ज्ञात हुआ है।

आपकी आर्थिक स्थिति इस आपदा की पहुँच से बाहर है यह मैं समझ सकता हूँ। इसलिए प्रधानमंत्री राष्ट्रीय राहत कोष से आपकी चिकित्सा हेतु खर्च की अंशतः पूर्ति के लिए सहायता के रूप में रु० 300000.00 (Rupees Three Lakh Only) की राशि सैद्धांतिक रूप से मंजूर की गई है।

आप के परिवार की निस्साहाय परिस्थिति में सरकार आपकी सहायक बनी, किन्तु यह राशि जनता के दान से दिये गये सहयोग में से प्रदान की गई है। आप का परिवार समाज के इस ऋण को कभी नहीं भुला सकता, ऐसा मेरा विश्वास है।

आप रोग मुक्त हो जाएं, परिवार के सुख दुःख में सहभागी रहें, ऐसी मेरी शुभकामना है।

सादर,

आपका,

(नरेन्द्र मोदी)



DEPARTMENT OF HEMATOLOGY
हिमेटोलोजी विभाग
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES
अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान
ANSARI NAGAR, NEW DELHI - 110029
अंसारी नगर, नई दिल्ली-११००२९
TELEPHONE : 011-26594670

Date... 6.1.23
दिनांक

TO WHOM IT MAY CONCERN

This is to certify that

Patient Name RAJ KUMAR MANDAL

Age : 27 Gender : MALE

Sr/Di/Wio DINESH KUMAR MANDAL

UHID No. _____

is suffering from Diagnosis SEVERE APLASTIC ANEMIA - FOR ALLO HCT/BMT

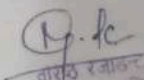
and is under treatment from Department of Hematology, AIIMS.

It is proposed to treat the patient with Chemotherapy/Immunomodulation/Bone marrow transplantation/Other therapy. This treatment is potentially life saving for a serious hematological illness. The family is poor and cannot afford the treatment.

The approximate cost of the total treatment amount to Rs. 15,00,000/- FIFTEEN LAKH
is given under the subheadings listed below. The cost under one subheading may exceed the projected estimate and the excess would then be used from the other subheading. RUPEES

1. Chemotherapy	<u>4,50,000/-</u>
2. Antithymocyte globulin	_____
3. Antibiotics	<u>3,00,000/-</u>
4. Blood component kits and tests	<u>2,00,000/-</u>
5. Growth factors	<u>50,000/-</u>
6. Room charges for Isolation	<u>1,50,000/-</u>
7. Post Transplant Immunosuppression	<u>3,00,000/-</u>
8. Miscellaneous charges	<u>50,000/-</u>
9. Total	<u>15,00,000/- (FIFTEEN LA. RUPEES)</u>

This certificate is being issued to avail financial assistance only. Financial assistance may be given on humanitarian grounds. The cheque is to be issued in favour of Patient Treatment Account, AIIMS, New Delhi

Date : 6.1.23

 Senior Resident
 Hematology Dept of Hematology
 All India Institute of Medical Sciences, New Delhi
 Signature
9/1/2023

मेरा मे

Save the Child
Smile Foundation

विषय - एक गरीब व्यक्ति की सहायता हेतु प्रार्थना पत्र |

महोदय,

आविनय निवेदन यह है कि मेरे बेटे राज का इलाज
ATIMS, New Delhi में चल रहा है। मेरे बेटे का Severe Plastic Anemia
का इलाज चल रहा है, डॉक्टरों के संस्था अनुसार हमारे बेटे का
इलाज जल्द से जल्द होना है जिसमें Rs 15,00,000 का खर्चा है।
जिसमें से Rs 3,00,000 PM fund और Rs 6,00,000 Bihar CM Fund से प्राप्त
हुआ है और दोनों funds के कागजात मैंने attach कर दिया है। मैं आपसे
हाथ जोड़ के प्रार्थना करता हूँ कि कृपया आप मे आर्थिक सहायता
कर दिलिये। जिससे हम अपने बेटे की सहायता कर सकेंगे।
मैं आपका सदा आभारी रहूँगा।

धन्यवाद

निवेदन

Dinesh

Applicant - [Dinesh]

Temporary Address

H.No-22/D-4

Sheetla Colony, Gurgaon
Haryana

Permanent Address

Ward-07, Vill-Sijhua

Post-Sihui, Thana-Amarpur

Kolbuzurg, Bihar, Banka

Pin-813101

Patient Name : Mr. RAJ KUMAR MANDAL	Specimen Drawn ON : 01/Jul/2024 09:00AM
Age/Gender : 29 YRS /M	Specimen Received ON : 01/Jul/2024 04:14PM
UHID/MR No : ADEL0000577522	Report Date : 01/Jul/2024 08:33PM
Visit ID : MDELS77759	Client Code : DL1819
Ref Doctor : Dr.SELF	Barcode No : B5659037
Client Name : CRL COLLECTION POINT (A.K.)	Ref Customer : SELF

DEPARTMENT OF HAEMATOLOGY

HEALTH CHECK PROFILE (30P)

Test Name	Result	Unit	Bio. Ref. Range	Method
-----------	--------	------	-----------------	--------

COMPLETE BLOOD COUNT(CBC)23				
R.B.C	2.52	Millions/cumm	4.5-5.5	Impedance variation
Haemoglobin	6.8	g/dl	13-17	Spectrophotometry
Packed Cell Volume	21.10	%	40.0-50.0	Analogical Integration
MCV	83.73	fL	80-100	
MCH	26.98	pg	27.0-32.0	Calculated
MCHC	32.23	g/dL	27.0-48.0	Calculated
RDW-CV	20.6	%	11.5-14.0	Calculated
Platelet Count	90	x1000/ μ L	150-450	Impedance Variation
Total WBC Count	3340	/cumm	4000-10000	Impedance Variation
TNC	3.43			
MPV	12.80	%	9.1-11.9	Calculated
PCT	0.09	%	0.18-0.39	Calculated
PDW	33.10	%	9.0-15.0	Calculated

Differential Leucocyte Count

Neutrophil	57	%	40.0-80.0	flow cytometry/manual
Lymphocyte	30	%	20.0-40.0	flow cytometry/manual
Monocytes	08	%	2-10	flow cytometry/manual
Eosinophils	05	%	01-06	Flow cytometry/manual
Basophils	0	%	0-1	Flow cytometry/manual
Absolute Neutrophils	1.9	1000/ μ L	2.00-7.00	
Absolute Lymphocytes	1.00	1000/ μ L	1.00-3.00	
Absolute Monocytes	0.27	1000/ μ L	0.20-1.00	
Absolute Eosinophils	0.17	1000/ μ L	0.02-0.50	
Neutrophil-Lymphocyte Ratio	1.90			Calculated
Lymphocyte-Monocyte Ratio	4			Calculated
Platelet-Lymphocyte Ratio	3			Calculated

As
DR. ANIL GUPTA
M.B.B.S. M.D. (PATH)
SR CONSULTANT PATHOLOGIST
REGD. NO. 5015

Nasru
DR. NEERU AGARWAL
M.B.B.S. M.D. (PATH)
DEPUTY LAB DIRECTOR
DMC NO. 21087

Om
DR. UMA SHANKAR
M.B.B.S. M.D. (PATH)
CONSULTANT PATHOLOGIST
DMC NO. 68471

This report has been validated by:

DR. SNIODHA GOEL
M.B.B.S. M.D. (PATH)
CONSULTANT PATHOLOGIST
REGD. NO. DMCN/12009





Save the Child

Smile foundation

SMILE FOUNDATION

Plot No 80, Kh, No 250, Gali No 28, Sushant Vihar Village Delhi 110036 Near Sunny Builder
Ph.: +91 9266897167, 8743917285 Email : support@stcsfoundation.org
Web : www.stcsfoundation.org

Sponsorship form for a Disabled Child Treatment/ Education

Name : Raj Kumar Mandal
Date of Birth : 2/5/1995
Disease/ Disability : Severe Plastic Anemia
Treatment Prescribed : For BLD.HCT/BMT
Add of rehab centre/School : ATIMS [hematology]
Father/mother/guardian Name: Dinesh Kumar Mandal
Occupation : Income PM Rs-4917/-
No. of Earning Members : Only one person
Any financial assistance for the same purpose if yes received form..... NO
...../Requested Elsewhere..... Yes



Expense on Treatment

- . Purchase of Rehabilitation equipment
- . Therapy equipment. Music equipment
- . Specific therapies/play therapy
- . Muscle relaxant drugs
- . Botox phenol/nerve block
- . Hyperbaric oxygen therapy
- . Reflexology
- . Special education/ speech/therapy
- . Any other /surgeries

Total Amount : Rs 15,00,000/-

I declare that the information given above is correct and complete in all respect and I am not in position to arrange funds for treatment/ special education of my child.

Dinesh
Signature parent

[Signature] Senior Resident
physician/ doctor's signature
Date - 5/7/24